

專案質詢

8-8-1-0011

立法院議案關係文書 中華民國 104 年 9 月 10 日印發

案由：本院邱委員志偉，鑒於八仙樂園塵爆引發醫療制度省思，燒燙傷、顱顏、皮瓣重建等整形外科醫師之匱乏，源於近年來衛福部每年僅給整形外科 20 個專科醫師的名額，導致重建外科的訓練及傳承無法延續，也在此次緊急危難事件發生時顯露制度缺陷。衛福部應提出如何設立機制和誘因，確保燒燙傷中心良好運作，並由點而面擴散成各區域的訓練基地之作為，爰此特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、近 10 年來，台灣燒燙傷病房遽減，除了軍醫院因為特殊任務，幾乎只剩醫學中心為了應付醫院評鑑才留存燒傷中心；連專科人力都在減少。
- 二、前馬偕整形外科醫師蕭弘道：「整形外科近年被社會看扁、被健保打壓，認為走這科都只是為了美容、賺錢，事實上，坊間醫美由整外出來開業的比例很低，但像是燒燙傷、顱顏、皮瓣重建這類極為精細的苦工，都是由整外在擔的。但這幾年，每年衛福部只給整形 20 個專科醫師的名額，有些醫學中心一年只能分到一個名額，這些重建外科如何能訓練、傳承下去呢？」
- 三、藥膏不足、人工皮不夠，尚可依賴有心人捐助、緊急編列預算採購，但燒燙傷照顧的訓練無法待災難發生時才快速補位但衛福部和健保署都該面對及思考，如何能設立機制和誘因，確保燒燙傷中心良好運作，並由點而面擴散成各區域的訓練基地，讓可能三年沒有重度燒燙個案，但一發生就是大型災難的燒燙傷救治，不會措手不及而讓存活率及預後受影響，並且能持續提升照護水準，才能讓這些在火災和爆炸案中受難的生命和家庭，不會白白受苦和犧牲。